

Formation médicale continue au Québec : le défi émergent de la maladie de Lyme

CONTEXTE

Au Québec, de 2004 à 2011, moins de 33 cas de maladie de Lyme ont été déclarés annuellement. En 2015, 160 cas ont été rapportés au Québec, comparativement à 125 en 2014, 144 en 2013 et 43 en 2012. La proportion de personnes ayant acquis l'infection au Québec a augmenté surtout depuis 2012, représentant le trois quarts des cas en 2015. La majorité a acquis leur infection dans les régions de la Montérégie et de l'Estrie. La maladie est encore rare, mais en émergence et les médecins sont peu habitués à poser un diagnostic et à prendre en charge les cas. Les médecins doivent mieux répondre aux nouveaux défis des attentes des patients inquiets après la découverte d'une piqûre de tique ou présentant des symptômes aigus, tardifs ou persistants de la maladie de Lyme. Ferrouillet et collaborateurs (2015) ont démontré que plusieurs médecins québécois considèrent que l'identification et l'analyse de la tique peuvent être utiles pour le diagnostic alors qu'elles sont surtout pertinentes pour délimiter les zones à risque. Aussi, en présence d'un érythème migrant typique chez une personne clairement exposée, des médecins attendraient le résultat de la sérologie avant de traiter alors qu'il est indiqué d'amorcer un traitement rapidement.

OBJECTIFS

L'objectif principal du projet est de développer une formation en ligne en langue française pour outiller les médecins omnipraticiens québécois au regard de cette maladie. Les objectifs de la formation sont basés sur les besoins identifiés à travers les appels des médecins et lors des enquêtes de cas ainsi que sur les résultats d'une étude réalisée en 2012 auprès de 200 médecins du sud du Québec (Ferrouillet 2015). À la fin de la formation, les médecins seront en mesure de :

- décrire la situation de la maladie de Lyme émergente au Québec;
- identifier les facteurs de risque et les méthodes de prévention de la maladie de Lyme;
- décrire les aspects cliniques des trois stades de la maladie de Lyme;
- assurer la prise en charge du patient par le diagnostic clinique et sérologique, le traitement et le suivi de l'évolution de la maladie.

Organisme responsable

Direction de santé publique de la Montérégie
Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre

Responsable du projet

Louise Lambert

Autres partenaires

François Milord

Anne Vibien

Mary McCowan

Début et fin du projet

24 septembre 2015 au
31 mars 2017

DÉMARCHE

Considérant les objectifs pédagogiques, les étapes de réalisation de la formation sont les suivants :

- Analyse des besoins et du contexte de formation;
- Définition des modalités d'accès et de mise en ligne;
- Design pédagogique, scénarisation interactive et devis des médias;
- Conception technologique, conception des outils d'évaluation;
- Pilote de la formation et mise en ligne;
- Promotion auprès de la clientèle cible, évaluation du projet et rédaction du rapport.

Le contenu a été déterminé par des médecins travaillant en santé publique et infectiologie, soutenus par un expert en andragogie et un consultant en conception technopédagogique.

RÉFÉRENCES

Ferrouillet C, Milord F, Lambert L, Vibien A, Ravel A. 2015. Practices of family physicians in south-western Quebec regarding Lyme disease. Journal canadien de microbiologie médicale et de maladies infectieuses. Can J Infect Dis Med Microbiol. 2015 May-Jun; 26(3) : 151–156.

Lambert L, Vibien A. Tique-tac! Le Québec à l'heure de la maladie de Lyme. Le médecin du Québec, 2015 août; 8(4) : 33-38.

RETOMBÉES ESCOMPTÉES

Le projet permettra de développer une formation en français abordant les aspects épidémiologiques et cliniques de la maladie de Lyme pertinents pour le diagnostic et le traitement des cas. Cela aidera les médecins omnipraticiens de tout le Québec dans la prise en charge des patients présentant une histoire d'exposition et des symptômes compatibles. Cela pourra contribuer à diminuer certaines difficultés ressenties par les patients et observées par les médecins de famille eux-mêmes, les médecins spécialistes (ex. infectiologue, neurologue, rhumatologue) et les autorités de santé publique.

Les médecins qui suivront cette formation en ligne seront donc mieux outillés pour détecter les cas selon les stades de la maladie, déterminer les investigations, comprendre les résultats de laboratoire, prescrire les traitements requis, répondre aux besoins de leurs patients et consulter un médecin spécialiste lorsque requis.

Du point de vue de la santé publique, un diagnostic et une déclaration rapides des cas amélioreront la validité du portrait épidémiologique de la situation et de son suivi.

RÉSULTATS

À venir à la fin du projet.